

Alla
DIREZIONE TERRITORIALE DEL LAVORO
Servizio Ispezione Del Lavoro - Area Vigilanza Due
Via Antonio Pastore 2
16132 GENOVA

Marca da
 Bollo da
 16,00 €

Informativa ai sensi dell'art. 13 della Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

I dati personali sono richiesti e verranno trattati per lo svolgimento delle funzioni istituzionali e nei limiti previsti dalla legge e dai regolamenti attuativi.

L'acquisizione degli stessi è necessaria per le finalità di cui sopra. La comunicazione e la diffusione degli stessi a soggetti pubblici sarà effettuata solo se prevista da norme di legge o di regolamento o se risulta necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali. La comunicazione o la diffusione a privati o enti pubblici sarà limitata ai casi previsti da norme di legge o di regolamento. Il titolare dei dati è il Dirigente della Direzione Territoriale del Lavoro, Servizio Ispezione del Lavoro di Genova.

**DOMANDA DI AMMISSIONE AGLI ESAMI DI ABILITAZIONE
 PER CONDUTTORI DI GENERATORI DI VAPORE Sessione 2016**

Il sottoscritto _____, nato a _____
 _____ il _____, C. F. _____
 e residente a _____ Via _____,
 tel. _____ **indirizzo e. mail attivo** _____
 Ditta _____; Contatti: _____

CHIEDE di essere ammesso agli esami per il conseguimento del patentino di abilitazione alla conduzione di generatori di vapore di _____ grado.

A tal fine, avvalendosi di quanto disposto dall'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445, consapevole:

- a) Delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni (art. 76 D.P.R. 445/2000);
 b) Della decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione falsa (art. 75 D.P.R. 445/2000);

DICHIARA

- di esser nato a _____, il _____
 - di essere residente in _____ Via _____ n. _____
 - di essere in possesso del patentino di abilitazione di _____ grado per la conduzione di generatori di vapore, rilasciato dalla Direzione Territoriale del Lavoro di _____, in data _____, N° _____.

(*) - di essere in possesso del titolo di studio _____, specializzazione _____, conseguito/a nell'anno _____, presso l'Istituto/Università _____.

N.B. Chiede che tutte le comunicazioni relative agli esami gli vengano trasmesse all'indirizzo sopra indicato (ovvero, al seguente indirizzo _____).

In fede

_____, li _____

Allegati:

1. Certificato medico di **idoneità psico-fisica alla conduzione dei generatori di vapore**, in bollo, rilasciato da struttura pubblica, in data non anteriore a sei mesi da quella di presentazione della domanda;
 2. Copia del Documento di identità in corso di validità;
 3. N. 2 fotografie formato tessera, firmate sul davanti;
 4. * Libretto personale di tirocinio, con le debite iscrizioni;
 - Autocertificazione, **temporaneamente sostitutiva**, di tirocinio, con indicato numero e data di rilascio, inizio e termine del tirocinio, dati identificativi del generatore e data di accertamento;
 5. Copia autenticata, in carta semplice, oppure originale più copia del titolo di studio, che verrà autenticata dal funzionario che riceve la domanda (nel caso di presentazione a mano).
- * Cancellare la voce che non interessa.

**NON COMPILARE
 RISERVATO
 UFFICIO**

C.I. N. _____

Del _____

Rilasciata da:

Informazioni sulle modalità di ammissione agli esami possono essere richieste alla competente Direzione territoriale del Lavoro, Servizio Ispezioni del Lavoro, Area Vigilanza Due, Tel. 010/5399411-5399406; Signore Di Giovanni M. R. 010 5399 446, Costa A. 010 5399 456.